CROCE ROSSA ITALIANA

Censimento delle Esigenze della Popolazione in caso di Disastro

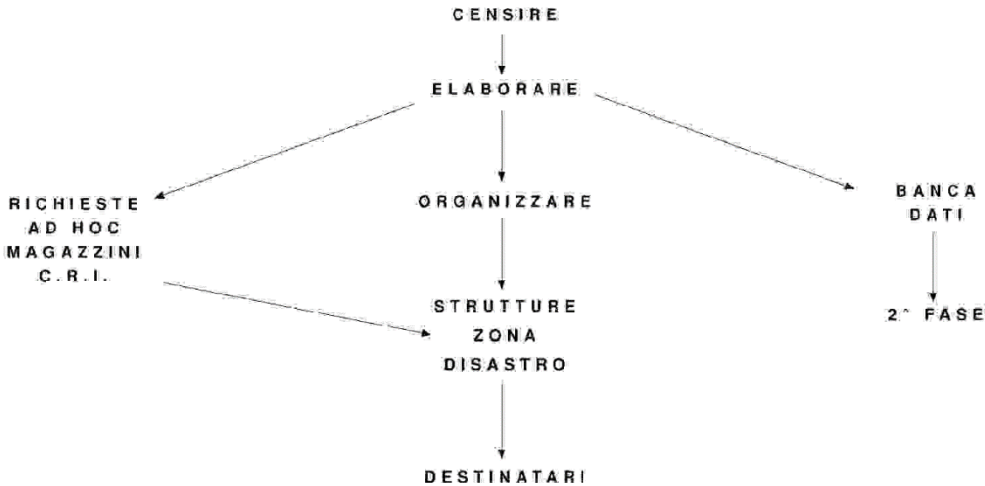
Il Censimento, in una azione di soccorso in emergenza, è da considerare come attività prioritaria per pianificare le successive attività sociali sia in zona di disastro che presso le varie Unità CRI.

Obiettivo di questo Censimento è raccogliere quelle informazioni che consentano di capire ed individuare le esigenze della popolazione coinvolta nel disastro.

Queste informazioni vanno poi elaborate per:

1 - inoltrare le richieste di quanto occorre e solo di quello,

2 - organizzare in zona di disastro le strutture in grado di gestire le risposte adeguate alle esigenze, 3 - costituire una banca dati utile anche in un secondo momento.



E' naturale che il Censimento delle Esigenze della Popolazione in caso di Disastro è solo la prima fase di un programma di intervento. Se il lavoro si esaurisse con la raccolta dati, si tratterrebbe solamente di una pura indagine statistica e non sarebbe una fase di un programma socio-assistenziale proprio della C.R.I. da completare nella sua globalità.

Censire ed elaborare i dati raccolti comporta necessariamente un'organizzazione in zona di disastro e, per rispondere nel modo più adeguato e tempestivo alle esigenze rilevate, è importante anche il lavoro presso le varie sedi C.R.I.

Ed ecco allora indispensabili delle indicazioni chiare e precise sugli standard di raccolta, confezionamento, invio e distribuzione dei generi di prima necessità.

Questo Manuale è destinato a coloro i quali, in situazione di reale emergenza (o durante le attività esercitative), si troveranno a dover organizzare il Censimento oppure avranno un ruolo di Coordinatore. E' evidente che dovranno già conoscere, anche se a grandi linee, gli argomenti e le procedure in esso contenute.

Il Manuale va dunque inteso come strumento di lavoro, come traccia da seguire, come pro-memoria per essere certi di procedere secondo la metodologia prevista.

Chi organizzerà o coordinerà il Censimento dovrà essere anche un attento lettore della realtà che gli si presenta (tipo di disastro, geografia del luogo, problemi vari, numero di persone coinvolte nel disastro, personale a disposizione, ...) e di conseguenza dovrà essere in grado di adeguare la procedura al contesto in cui si troverà ad operare, con particolare attenzione alla situazione in atto ed al suo evolversi.

Per la Modulistica è invece necessario attenersi rigorosamente ai modelli allegati, per evidente omogeneità di lavoro.

1 - CRITERI

2 - COSA SERVE

3 - COSA SI DEVE FARE

4 - ZONE

5 - ELABORAZIONE DATI

6 - RIUNIONE INFORMATIVA

7 - SCHEDA RILEVAZIONE — istruzioni per la compilazione

8 - MODULO IN CASO DI ASSENZA — istruzioni e suggerimenti

9 - MODULI DI RIEPILOGO — istruzioni per la compilazione

10 - ALLEGATI
- a) scheda di rilevazione
- b) modulo in caso di assenza
- c) moduli di riepilogo

11 - ESEMPI ORIENTATIVI

1 - CRITERI

ZONE: identificarle secondo le diverse tipologie
centrali (più storiche)
periferiche (più recenti) rurali
o secondo la diversa densità di nuclei familiari (NF)

COORDINATORI: devono essere previsti
1 che sovrintende a tutto il censimento 1 per ogni zona

SQUADRE RILEVATORI: devono essere composte da
1 operatore CRI (2 in caso di sovrannumero di operatori CRI) 1 indigeno (scelto possibilmente tra i giovani)

il loro numero deve essere in funzione di tipo di zona
n° dei nuclei familiari (NF) in ogni zona distanza dal modulo CRI
disponibilità di mezzi CRI (per zone rurali)

ELABORAZIONE DATI: 1 operatore per ogni tipo di riepilogo

NOTE: il tempo medio necessario per la rilevazione di una scheda è di circa 10 minuti (compresi i tempi morti)

2 - COSA SERVE

Planimetrie dei luoghi	in scala 1:1000 oppure 1:2000 (chiedere all'Ufficio Tecnico del Comune)
Elenco nuclei familiari (NF)	possibilmente raggruppati per via, quartiere, ... (chiedere all'Anagrafe del Comune)
Disponibilità di:	personale (operatori CRI ed indigeni) mezzi radio portatili
Materiale per:	coordinatori squadre rilevatori addetti elaborazione dati

3 - COSA SI DEVE FARE

Identificazione zone — assegnare ad ogni zona un codice identificativo, per es.: numero, colore, sigla, nome, ecc.

Identificazione coordinatori

Numero e composizione squadre

rilevatori Assegnazione per ogni zona di:

coordinat

ore

squadre rilevatori
radio portatili CRI se disponibili
mezzi CRI

Identificazione operatori per elaborazione dati:

RIEPB	Dati anagrafici
RIEPC	NF e loro necessità
RIEPVF	Necessità di Vestiario per FEMMINE
RIEPVM	Necessità di Vestiario per MASCHI
RIEPS	Necessità di Scarpe
RIEPD	Necessità di particolari Diete
RIEPT	Necessità di particolari Terapie
RIEPX	Necessità di .....

4 - ZONE

ZONA 1	CODICE IDENTIFICATIVO	
COORDINATORE		
SQUADRA 1/1		
" 1/2		
" 1/3		
" 1/4		
" 1/5		
" 1/6		
MEZZI	targa	autista
RADIO		codice

ZONA 2	CODICE IDENTIFICATIVO	
COORDINATORE		
SQUADRA 2/1		
" 2/2		
" 2/3		
" 2/4		
" 2/5		
" 2/6		
MEZZI	targa	autista
RADIO		codice

ZONA 3	CODICE IDENTIFICATIVO	
COORDINATORE		
SQUADRA 3/1		
" 3/2		
" 3/3		
" 3/4		
" 3/5		
" 3/6		
MEZZI	targa	autista
RADIO		codice

ZONA 4	CODICE IDENTIFICATIVO	
COORDINATORE		
SQUADRA 4/1		
" 4/2		
" 4/3		
" 4/4		
" 4/5		
" 4/6		
MEZZI	targa	autista
RADIO		codice

5 - ELABORAZIONE DATI

COORDINATORE del CENSIMENTO _____

	OPERATORE	
RIEPB Dati anagrafici		
RIEPC NF e necessità		
RIEPVF Vestiario FEMMINE		
RIEPVM Vestiario MASCHI		
RIEPS Scarpe		
RIEPD Diete		
RIEPT Terapie		
RIEPX		

MEZZI a disposizione	targa	autista
RADIO a disposizione		codice

6 -RIUNIONE INFORMATIVA

In caso di emergenza

Prevedere un briefing per esporre criteri, modalità, ecc. e per impartire istruzioni a tutto il personaleimpegnato.

In caso di attività esercitativa

Precisare gli obiettivi da raggiungere:

Scheda di rilevazione: presa visione del testo
modalità di compilazione:
in esercitazione compilare tutto in modo completo e reale, fatta eccezione nel "quadro C" e nelle "schede individuali" dove vienechiesta la necessità di vestiario (qui compilare anche se eviden-temente non esiste la necessità - serve per l'elaborazione dei dati).

Raccolta dati: presa visione della modulistica
modalità di compilazione
verifica della elaborazione dei dati

Qualora in esercitazione si incontrassero reali situazioni di disagio, segnalarlo opportunamente.

7 - SCHEDA RILEVAZIONE **istruzioni per la compilazione**

NUMERO PROVVISORIO: è il numero della scheda, va prestampato o assegnato dalla Sala Operativa.

CODICE ZONA: fa riferimento a un codice identificativo (numero, colore, nome, sigla,...), preassegnato dal coordinatore del censimento a una particolare zona.

QUADRO A - INDIRIZZO
Riportare l'indirizzo o qualsiasi informazione utile a individuare in modo univoco la famiglia censita.

QUADRO B - ELENCO DEI COMPONENTI
Di ogni componente riportare cognome, nome, data di nascita, sesso e indicare se presente (P), ricoverato (R) o disperso (D):

- componenti PRESENTI sono coloro che fanno parte del nucleo familiare.

- componenti GIA' RICOVERATI / ASSISTITI sono coloro i quali sono già stati presi in carico da Enti di soccorso o risultano già ricoverati in strutture ospedaliere.
  Il recapito attuale delle persone già assistite o ricoverate va segnato nella scheda individuale.

- componenti DISPERSI sono coloro di cui non si hanno notizie.

QUADRO C - NECESSITÀ DEL NUCLEO FAMILIARE
Riportare il numero di componenti P, R, D. Il totale deve corrispondere al numero totale di componenti la famiglia riportato nel quadro B.

NECESSITÀ: di fianco a ogni voce segnare eventuali note di rilievo.

Attenzione:
- compilare sempre in modo completo;
- il numero di componenti deve coincidere col totale riportato nel quadro C;
- l'ordine con cui vengono registrati i componenti deve essere lo stesso con cui si procede a compilare le schede individuali.

SCHEDE INDIVIDUALI
Va compilata UNA scheda individuale PER OGNI componente, anche per le persone già assistite o ricoverate.

Attenzione che la scheda individuale 1 corrisponda al componente n.1 censito nel quadro B, la scheda individuale 2 corrisponda al componente n.2, ecc.

In ogni scheda individuale riportare cognome, nome, sesso della persona cui fa riferimento (anche se tali informazioni sono già reperibili nel quadro B).

Se sussiste necessità di vestiario, barrare con una croce la taglia corretta e, nel caso di necessità di scarpe, riportare il numero (inteso come numero di piede).

Nel caso di necessità di particolari terapie e/o diete, raccogliere il maggior numero di informazioni ed il più precise possibili.

Se la persona censita è ricoverata o già assistita, segnare l'indirizzo del luogo dove si trova.

NOTE: annotare tutte le indicazioni che risultano essere necessarie o opportune, eventuali commenti ed impressioni del rilevatore.

8 - MODULO IN CASO DI ASSENZA **istruzioni e suggerimenti**

Si tratta di un modulo da lasciare, se possibile, nei luoghi dove si presume viva qualcuno che però non è reperibile nel momento in cui si fa la rilevazione.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE
Il modulo va compilato in tutte le sue parti:

- MATRICE segnare correttamente il codice zona (preassegnato dai coordinatori), l'indirizzo della famiglia e la data;

- FIGLIA riportare data, indicazioni per contattare il Campo CRI e il nome del Coordinatore del Censimento (NON il nome del rilevatore!!).
Quest'ultima parte va staccata e lasciata nel luogo dove risulta assente la famiglia.

SUGGERIMENTI
Prima di compilare il modulo, chiedere ai vicini, per avere eventuali informazioni (si potrebbe trattare di una breve assenza e in tal caso sarebbe opportuno ripassare).
Per ulteriori informazioni tener presenti: postino, farmacista, medico, sacerdote, carabinieri, ecc.

9 - MODULI DI RIEPILOGO **istruzioni per la compilazione**

RIEPB - Dati anagrafici

Per la compilazione di questo modulo, fare riferimento ai dati raccolti nel Quadro B della Scheda rilevazione nucleo familiare.

Riportare con precisione:	Località (vedi Quadro A) Data
Completare:	le caselle ETÀ scrivendo l'intervallo di anni corretto
Compilare correttamente:	per ogni componente barrare una casella scelta in base al Sesso, all'anno di nascita (come si legge nel Quadro B), iniziando a barrare le caselle al centro, spostandosi a sinistra per i Maschi e spostandosi a destra per le Femmine Per ogni fascia di età riportare i totali

RIEPC - NF e loro necessità

Per la compilazione di questo modulo, fare riferimento ai dati raccolti nella prima facciata della Scheda rilevazione nucleo familiare (Codice Zona, Quadro A, Quadro B, Quadro C).

Riportare con precisione:	Località (vedi Quadro A) Data Codice Zona Cognome e Nome del Capofamiglia (persona segnata al n.1 nel QuadroB) N. Componenti P, R, D e Totale (vedi Quadro C) Segnare con una X le eventuali Necessità (vedi Quadro C)
Compilare correttamente:	Totali di Pagina (fare i totali dei dati relativi alle colonne) Totali Progressivi (fare i totali progressivi se si utilizzano più fogli di RIEPC)

RIEPVF - Necessità di Vestiario per Femmine

Per la compilazione di questo modulo, fare riferimento ai dati raccolti nelle Schede Individuali della Scheda rilevazione nucleo familiare.

Attenzione ! ! ! questo riepilogo riguarda solo le persone di Sesso Femminile

Riportare con precisione:	Località (vedi Quadro A) Data
Compilare correttamente:	per ogni individuo che necessita di Vestiario, barrare una casella facendo attenzione a rispettare la suddivisione NEONATO-BAMBINO-ADULTO e la taglia corrispondente Per ogni taglia riportare i totali

RIEPVM - Necessità di Vestiario per Maschi

Per la compilazione di questo modulo, fare riferimento ai dati raccolti nelle Schede Individuali della Scheda rilevazione nucleo familiare.

Attenzione ! ! ! questo riepilogo riguarda solo le persone di Sesso Maschile

Riportare con precisione:	Località (vedi Quadro A) Data
Compilare correttamente:	per ogni individuo che necessita di Vestiario, barrare una casella facendo attenzione a rispettare la suddivisione NEONATO-BAMBINO-ADULTO e la taglia corrispondente Per ogni taglia riportare i totali

RIEPS - Necessità di Scarpe

Per la compilazione di questo modulo, fare riferimento ai dati raccolti nelle Schede Individuali della Scheda rilevazione nucleo familiare.

Riportare con precisione:	Località (vedi Quadro A) Data
Compilare correttamente:	per ogni individuo che necessita di Scarpe, barrare una casella facendo attenzione a rispettare la suddivisione NEONATO-BAMBINO-ADULTO FEMMINA e ADULTO MASCHIO e il numero di scarpa corrispondente Per ogni suddivisione riportare i totali

RIEPD - Necessità di particolari Diete

Per la compilazione di questo modulo, fare riferimento alle informazioni raccolte nelle Schede Individuali della Scheda rilevazione nucleo familiare.

Riportare con precisione:	Località (vedi Quadro A) Data
Compilare correttamente:	per ogni individuo che necessita di una Dieta, barrare una casella facendo attenzione alla corrispondenza dieta/età

RIEPT - Necessità di particolari Terapie

Per la compilazione di questo modulo, fare riferimento alle informazioni raccolte nelle Schede Individuali della Scheda rilevazione nucleo familiare.

Riportare con precisione:	Località (vedi Quadro A) Data
Compilare correttamente:	per ogni individuo che necessita di una Terapia, barrare una casella facendo attenzione alla corrispondenza terapia/età

RIEPX - Necessita' di.....

.....

.....

10 - ALLEGATI

Scheda di rilevazione	formato	A5 (15 x 21)	colore	rosso
Modulo in caso di assenza	formato	A5 (15 x 21)	colore	rosso
Moduli di riepilogo	formato	A4 (21 x 29)	colore	nero

matrice

MODULO in CASO di ASSENZA

Data _____

Codice Zona _____

Località _____

Via/Piazza _____ n _____

Famiglia _____

Ripassare il _____ alle ore _____

Rivolgersi a _____

_____

Rilevatore _____

.....

figlia

CROCE ROSSA ITALIANA

Data _____

Gentile Signore/a,

operatori della Croce Rossa Italiana sono passati per rilevare Vostre eventuali necessità di generi alimentari, vestiario, prodotti igienico-sanitari, stoviglie, lenzuola, coperte, ecc., ma non è stato possibile comunicare con Voi.

Per ogni esigenza Vi preghiamo di rivolgerVi al Campo della Croce Rossa Italiana che si trova in località _____

Via/Piazza _____ telefono _____

e chiedere di _____

Coordinatore C.R.I. del Censimento.

Grazie.

_____

7 - SCHEDA INDIVIDUALE .....
(Cognome e nome)

☐ Coniuge ☐ Figlio/a ☐ Padre/Madre ☐ altro parente o affine M F

Ha necessità di vestiario ? SI ☐ NO ☐ E di scarpe ? SI ☐ NO ☐ (N.____)

Neonato (mesi)			Banbino (cm/anni)					Adulto				
00/06	06/12	12/24	96-104 3/4	110-116 5/6	122-128 7/6	134-140 9/10	148-152 11/12	S 40-42	M 44-46	L 48-50	XL 52-54	XXL 56-58

Necessità di particolari terapie o diete? SI ☐ NO ☐
Se sì, quali .....
.....
.....
Se Ricoverato/assistito, indicare l'attuale recapito o l'associazione o ente da cui è assistito:
.....

8 - SCHEDA INDIVIDUALE .....
(Cognome e nome)

☐ Coniuge ☐ Figlio/a ☐ Padre/Madre ☐ altro parente o affine M F

Ha necessità di vestiario ? SI ☐ NO ☐ E di scarpe ? SI ☐ NO ☐ (N.____)

Neonato (mesi)			Banbino (cm/anni)					Adulto				
00/06	06/12	12/24	96-104 3/4	110-116 5/6	122-128 7/6	134-140 9/10	148-152 11/12	S 40-42	M 44-46	L 48-50	XL 52-54	XXL 56-58

Necessità di particolari terapie o diete? SI ☐ NO ☐
Se sì, quali .....
.....
.....
Se Ricoverato/assistito, indicare l'attuale recapito o l'associazione o ente da cui è assistito:
.....

NOTE: .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

CROCE ROSSA ITALIANA

Numero Provvisorio	Codice Zona
_____	_____

Data: ..... Ora di compilazione: .....
Operatori: .....

SCHEDA RILEVAZIONE NUCLEO FAMILIARE

A. INDIRIZZO

Città /Paese .....
Via/Piazza/Località ..... N. .....
Telefono .....
Altro .....

B. ELENCO DEI COMPONENTI

N	COGNOME E NOME (in stampatello)	data nascita	sesso	(vedi quadro C)
1	..... Capo famiglia	.....	M F	P R D
2	.....	.....	M F	P R D
3	.....	.....	M F	P R D
4	.....	.....	M F	P R D
5	.....	.....	M F	P R D
6	.....	.....	M F	P R D
7	.....	.....	M F	P R D
8	.....	.....	M F	P R D

C. NECESSITÀ del NUCLEO FAMILIARE

Numero di componenti la Famiglia
P PRESENTI
R GIA' RICOVERATI/ASSISTITI
D DISPERSI
TOTALE

Avete necessità di:
- abitazione SI NO .....
- generi alimentari SI NO .....
- vestiario SI NO .....
- prodotti igienico/sanitari SI NO .....
- stoviglie SI NO .....
- lenzuola, coperte, ecc. SI NO .....
- altro SI NO .....

1 - SCHEDA INDIVIDUALE .....
(Cognome e nome)

CAPOFAMIGLIA M F

Ha necessità di vestiario ? SI ☐ NO ☐ E di scarpe ? SI ☐ NO ☐ (N.____)

Neonato (mesi)			Banbino (cm/anni)					Adulto				
00/06	06/12	12/24	96-104 3/4	110-116 5/6	122-128 7/6	134-140 9/10	148-152 11/12	S 40-42	M 44-46	L 48-50	XL 52-54	XXL 56-58

Necessità di particolari terapie o diete? SI ☐ NO ☐
Se sì, quali .....
.....
.....
Se Ricoverato/assistito, indicare l'attuale recapito o l'associazione o ente da cui è assistito:
.....

2 - SCHEDA INDIVIDUALE .....
(Cognome e nome)

☐ Coniuge ☐ Figlio/a ☐ Padre/Madre ☐ altro parente o affine M F

Ha necessità di vestiario ? SI ☐ NO ☐ E di scarpe ? SI ☐ NO ☐ (N.____)

Neonato (mesi)			Banbino (cm/anni)					Adulto				
00/06	06/12	12/24	96-104 3/4	110-116 5/6	122-128 7/6	134-140 9/10	148-152 11/12	S 40-42	M 44-46	L 48-50	XL 52-54	XXL 56-58

Necessità di particolari terapie o diete? SI ☐ NO ☐
Se sì, quali .....
.....
.....
Se Ricoverato/assistito, indicare l'attuale recapito o l'associazione o ente da cui è assistito:
.....

3 - SCHEDA INDIVIDUALE .....
(Cognome e nome)

☐ Coniuge ☐ Figlio/a ☐ Padre/Madre ☐ altro parente o affine M F

Ha necessità di vestiario ? SI ☐ NO ☐ E di scarpe ? SI ☐ NO ☐ (N.____)

Neonato (mesi)			Banbino (cm/anni)					Adulto				
00/06	06/12	12/24	96-104 3/4	110-116 5/6	122-128 7/6	134-140 9/10	148-152 11/12	S 40-42	M 44-46	L 48-50	XL 52-54	XXL 56-58

Necessità di particolari terapie o diete? SI ☐ NO ☐
Se sì, quali .....
.....
.....
Se Ricoverato/assistito, indicare l'attuale recapito o l'associazione o ente da cui è assistito:
.....

4 - SCHEDA INDIVIDUALE .....
(Cognome e nome)

☐ Coniuge ☐ Figlio/a ☐ Padre/Madre ☐ altro parente o affine M F

Ha necessità di vestiario ? SI ☐ NO ☐ E di scarpe ? SI ☐ NO ☐ (N.____)

Neonato (mesi)			Banbino (cm/anni)					Adulto				
00/06	06/12	12/24	96-104 3/4	110-116 5/6	122-128 7/6	134-140 9/10	148-152 11/12	S 40-42	M 44-46	L 48-50	XL 52-54	XXL 56-58

Necessità di particolari terapie o diete? SI ☐ NO ☐
Se sì, quali .....
.....
.....
Se Ricoverato/assistito, indicare l'attuale recapito o l'associazione o ente da cui è assistito:
.....

5 - SCHEDA INDIVIDUALE .....
(Cognome e nome)

☐ Coniuge ☐ Figlio/a ☐ Padre/Madre ☐ altro parente o affine M F

Ha necessità di vestiario ? SI ☐ NO ☐ E di scarpe ? SI ☐ NO ☐ (N.____)

Neonato (mesi)			Banbino (cm/anni)					Adulto				
00/06	06/12	12/24	96-104 3/4	110-116 5/6	122-128 7/6	134-140 9/10	148-152 11/12	S 40-42	M 44-46	L 48-50	XL 52-54	XXL 56-58

Necessità di particolari terapie o diete? SI ☐ NO ☐
Se sì, quali .....
.....
.....
Se Ricoverato/assistito, indicare l'attuale recapito o l'associazione o ente da cui è assistito:
.....

6 - SCHEDA INDIVIDUALE .....
(Cognome e nome)

☐ Coniuge ☐ Figlio/a ☐ Padre/Madre ☐ altro parente o affine M F

Ha necessità di vestiario ? SI ☐ NO ☐ E di scarpe ? SI ☐ NO ☐ (N.____)

Neonato (mesi)			Banbino (cm/anni)					Adulto				
00/06	06/12	12/24	96-104 3/4	110-116 5/6	122-128 7/6	134-140 9/10	148-152 11/12	S 40-42	M 44-46	L 48-50	XL 52-54	XXL 56-58

Necessità di particolari terapie o diete? SI ☐ NO ☐
Se sì, quali .....
.....
.....
Se Ricoverato/assistito, indicare l'attuale recapito o l'associazione o ente da cui è assistito:
.....

CENSIMENTO delle ESIGENZE della POPOLAZIONE in caso di DISASTRO

Riepilogo: **RIEPB - DATI ANAGRAFICI**

Località: _____

Data: _____

MASCHI	ETÀ	FEMMINE
TOT	> 75 prima del 19.....	TOT
TOT	61 - 75 (19...../19.....)	TOT
TOT	31 - 60 (19...../19.....)	TOT
TOT	21 - 30 (19...../19.....)	TOT
TOT	15 - 20 (19...../19.....)	TOT
TOT	11 - 14 (19...../19.....)	TOT
TOT	6 - 10 (19...../19.....)	TOT
TOT	3 - 5 (19...../19.....)	TOT
TOT	0 - 2 (19...../19.....)	TOT

CENSIMENTO delle ESIGENZE della POPOLAZIONE in caso di DISASTRO

Riepilogo: **RIEPC - NUCLEI FAMILIARI CENSITI**

Località: ______________________________

Data: ________________________________

N. Prov	Cod. Zona	Cognome e Nome del Capofamiglia	N. Componenti				Necessità di :						
			P	R	D	Totale	abit.	alim.	vest.	igien	stov.	lett.	altro
		TOTALI di PAGINA											
		TOTALI PROGRESSIVI											

CENSIMENTO delle ESIGENZE della POPOLAZIONE in caso di DISASTRO

Riepilogo: **RIEPVF - NECESSITÀ di VESTIARIO per FEMMINE**

Località: _____

Data: _____

NEONATO

00/06	06/12	12/24
TOT.	TOT.	TOT.

BAMBINO

3/4	5/6	7/8	9/10	11/12
TOT.	TOT.	TOT.	TOT.	TOT.

ADULTO

S	M	L	XL	XXL
TOT.	TOT.	TOT.	TOT.	TOT.

CENSIMENTO delle ESIGENZE della POPOLAZIONE in caso di DISASTRO

Riepilogo: **RIEPVM - NECESSITÀ di VESTIARIO per MASCHI**

Località: _____

Data: _____

NEONATO

00/06	06/12	12/24
TOT.	TOT.	TOT.

BAMBINO

3/4	5/6	7/8	9/10	11/12
TOT.	TOT.	TOT.	TOT.	TOT.

ADULTO

S	M	L	XL	XXL
TOT.	TOT.	TOT.	TOT.	TOT.

CENSIMENTO delle ESIGENZE della POPOLAZIONE in caso di DISASTRO

Riepilogo: **RIEPS - NECESSITÀ di SCARPE**

Località: _____

Data: _____

NEONATO

10 12	13 15	16 18
TOT.		

19 20	21 22	23 24
TOT.		

BAMBINO

25	26	27	28	29	30
TOT.					

31	32	33	34	35	36
TOT.					

ADULTO FEMMINA

36	37	38	39	40	41	42
TOT.						

ADULTO MASCHIO

37	38	39	40	41	42	43	44	45
TOT.								

CENSIMENTO delle ESIGENZE della POPOLAZIONE in caso di DISASTRO

Riepilogo: **RIEPD - NECESSITÀ di particolari DIETE**

Località: _____

Data: _____

	Neonati Fino a 1 anno	**Bambini 1 - 6 anni**	**Bambini 7 - 12 anni**	**Adulti 13 - 40 anni**	**Adulti 41 - 65 anni**	**Adulti oltre 65 anni**
DIETA IPOSODICA						
DIETA IPOGLICEMICA						
DIETA IPOCALORICA						
DIETA IPOPROTEICA						
_____						
_____						
_____						
_____						
_____						
_____						

CENSIMENTO delle ESIGENZE della POPOLAZIONE in caso di DISASTRO

Riepilogo: **RIEPT - NECESSITÀ di particolari TERAPIE**

Località: _____

Data: _____

	Neonati Fino a 1 anno	**Bambini 1 - 6 anni**	**Bambini 7 - 12 anni**	**Adulti 13 - 40 anni**	**Adulti 41 - 65 anni**	**Adulti oltre 65 anni**
TERAPIA INTENSIVA						
TERAPIA DIABETICA						
TERAPIA CARDIACA						
TERAPIA RESPIRATORIA						
TERAPIA ANTIBIOTICA						
TERAPIA ANTINFIAMMATORIA						
TERAPIA ANTIDOLORIFICA						
TERAPIA ANTIALLERGICA						
_____						
_____						
_____						

CENSIMENTO delle ESIGENZE della POPOLAZIONE in caso di DISASTRO

Riepilogo: **RIEPX - NECESSITÀ di** ____________________

Località: ____________________

Data: ____________________

		TOTALI di PAGINA						
		TOTALI PROGRESSIVI						

11 - ESEMPI ORIENTATIVI

1 - Località con circa 2.000 abitanti e disponibilità di 15 operatori CRI

2 - Località con circa 4.500 abitanti e disponibilità di 35 operatori CRI

ESEMPIO n. 1

Località		con circa 600 NF pari a 1.800 / 2.000 abitanti centro storico zona periferica di più recente costruzione ampia zona rurale
A disposizione:	Personale	15 operatori CRI 13 indigeni
	Mezzi e materiali	3 veicoli CRI 1 radio fissa 3 radio portatili

PRESUPPOSTI

- dividere l'area interessata in 6 zone	n.1 e 2 centrali n.3 e 4 periferiche n.5 e 6 rurali

- identificare il Coordinatore del Censimento e 2 Coordinatori di zona, ognuno dei quali sarà affiancato da 1 indigeno ed avrà a disposizione 1 veicolo CRI ed 1 radio portatile

- far lavorare in una zona 5 squadre, ognuna composta da 1 operatore CRI ed 1 indigeno

- impiegare per l'elaborazione dei dati 2 operatori CRI

Avendo identificato 6 zone, ogni Coordinatore di zona unitamente alle proprie squadre di rilevatori dovrà censire in successione 3 zone diverse, secondo una sequenza predefinita con il Coordinatore del Censimento.

CONSIDERAZIONI

Se ci sono circa 600 NF e, mediamente, per la rilevazione di una scheda si impiegano 10 minuti compresi i tempi morti, si censisce una località di queste caratteristiche e con la disponibilità ipotizzata in un tempo di lavoro di circa 10 ore.

ORGANIGRAMMA

COORDINATORE	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno

RIEPB	Dati anagrafici	2 operatori C.R.I.
RIEPC	NF e necessità	
RIEPVF	Vestiario FEMMINE	
RIEPVM	Vestiario MASCHI	
RIEPS	Scarpe	
RIEPD	Diete	
RIEPT	Terapie	

MEZZI	targa	autista
RADIO	1 fissa	codice
	1 portatile	codice

ZONA 1	CODICE IDENTIFICATIVO	
COORDINATORE	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
SQUADRA 1/1	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 1/2	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 1/3	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 1/4	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 1/5	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
MEZZI	targa	autista
RADIO	1 portatile	codice

ZONA 2	CODICE IDENTIFICATIVO	
COORDINATORE	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
SQUADRA 2/1	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 2/2	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 2/3	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 2/4	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 2/5	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
MEZZI	targa	autista
RADIO	1 portatile	codice

ZONA 3	CODICE IDENTIFICATIVO
	Come Zona 1

ZONA 4	CODICE IDENTIFICATIVO
	Come Zona 2

ZONA 5	CODICE IDENTIFICATIVO
	Come Zona 1

ZONA 6	CODICE IDENTIFICATIVO
	Come Zona 2

ESEMPIO n. 2

Località		con circa 1.500 NF pari a 4.500 / 4.800 abitanti centro storico zona periferica di più recente costruzione ampia zona rurale
A disposizione:	Personale	35 operatori CRI 31 indigeni
	Mezzi e materiali	6 veicoli CRI 1 radio fissa 6 radio portatili

PRESUPPOSTI

- dividere l'area interessata in 5 zone	n.1 centrale n.2 e 3 periferiche n.4 e 5 rurali

- identificare il Coordinatore del Censimento e 5 Coordinatori di zona, ognuno dei quali sarà affiancato da 1 indigeno ed avrà a disposizione 1 veicolo CRI ed 1 radio portatile

- far lavorare in una zona 5 squadre, ognuna composta da 1 operatore CRI ed 1 indigeno

- impiegare per l'elaborazione dei dati 4 operatori CRI

Avendo identificato 5 zone, ogni Coordinatore di zona unitamente alle proprie squadre di rilevatori dovrà censire solo una zona.

CONSIDERAZIONI

Se ci sono circa 1.500 NF e, mediamente, per la rilevazione di una scheda si impiegano 10 minuti compresi i tempi morti, si censisce una località di queste caratteristiche e con la disponibilità ipotizzata in un tempo di lavoro di circa 10 ore.

ORGANIGRAMMA

COORDINATORE	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno

RIEPB	Dati anagrafici	4 operatori C.R.I.
RIEPC	NF e necessità	
RIEPVF	Vestiario FEMMINE	
RIEPVM	Vestiario MASCHI	
RIEPS	Scarpe	
RIEPD	Diete	
RIEPT	Terapie	

MEZZI	targa	autista
RADIO	1 fissa	codice
	1 portatile	codice

ZONA 1	CODICE IDENTIFICATIVO	
COORDINATORE	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
SQUADRA 1/1	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 1/2	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 1/3	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 1/4	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 1/5	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
MEZZI	targa	autista
RADIO	1 portatile	codice

ZONA 2	CODICE IDENTIFICATIVO	
COORDINATORE	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
SQUADRA 2/1	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 2/2	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 2/3	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 2/4	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 2/5	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
MEZZI	targa	autista
RADIO	1 portatile	codice

ZONA 3	CODICE IDENTIFICATIVO	
COORDINATORE	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
SQUADRA 3/1	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 3/2	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 3/3	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 3/4	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 3/5	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
MEZZI	targa	autista
RADIO	1 portatile	codice

ZONA 4	CODICE IDENTIFICATIVO	
COORDINATORE	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
SQUADRA 4/1	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 4/2	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 4/3	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 4/4	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 4/5	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
MEZZI	targa	autista
RADIO	1 portatile	codice

ZONA 5	CODICE IDENTIFICATIVO	
COORDINATORE	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
SQUADRA 5/1	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 5/2	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 5/3	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 5/4	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 5/5	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
MEZZI	targa	autista
RADIO	1 portatile	codice